



Al contestar cite Radicado 2026392030016185 Id: 2545936
Folios: 1 Fecha: 2026-04-23 15:46:56
Anexos: 1 DOCUMENTOS ELECTRONICOS
Remitente: DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA Y AYUDAS
AEROPORTUARIAS
Destinatario: GRUPO CUENTAS POR PAGAR

MEMORANDO

Bogotá, 23 de abril de 2026

Señores

GRUPO CUENTAS POR PAGAR

Unidad Administrativa Especial de Aeronáutica Civil
Ciudad

Asunto: C.C. 60.397.173 – ELIZABETH ARCHILA CHAPETA - PAGO No. 03 - 26000381 H3 DE 2026 - HONORARIOS

Cordial saludo,

De manera atenta, remito la documentación requerida para proceder con el trámite de pago del asunto en referencia, conforme a lo establecido en el instructivo "**Documentos Requeridos para Trámite de Pagos**" (APOY-2.0-16-002), específicamente en el numeral **5.8 – Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión.**

Atentamente,



BISMARCK ANDRES RODRIGUEZ FORERO

Director de Operaciones Aeroportuarias (E)

Elaboró: Elizabeth Archila - Contratista DOA

Clave: APOY-7.0-12-008

Versión: 05

Fecha: 16/07/2024

Página: 1 de 1



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

CERTIFICACIÓN CUMPLIDO PARA PAGO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

Clave: APOY-2.0-12-023

Versión: 8

Fecha de aprobación: 27/01/2026

INFORMACIÓN PLANILLA DE PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTE MÍNIMO

(valores calculados sobre el valor total a pagar)

Mes Planilla SSS aportada
Planilla(s) No.
¿Es Pensionado? (seleccione)

IBC	\$ 5.612.600,00
Salud Obligatoria (12,5%)	\$ 701.600,00
Pensión Obligatoria (16%)	\$ 898.000,00
ARL <input type="text" value="Riesgo I"/>	\$ 29.300,00
Fondo de Solidaridad	\$ -
TOTAL APORTES	\$ 1.628.900,00

INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

Tipo Cuenta Bancaria
Cuenta Bancaria No.
Nombre Entidad Bancaria

***IMPORTANTE:** Si cambió su cuenta bancaria, debe, previamente, informar al Grupo Contabilidad y al Grupo Presupuesto - Dirección Financiera, para realizar el proceso de actualización de esta información.

Autorización de Pago por Parte del(los) Supervisor(es)

En mi calidad de Supervisor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones que emanan del contrato, a través de la elaboración de los informes de supervisión, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral, las cifras y valores correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita.

Firma: _____
Nombre: BISMARCK ANDRES RODRIGUEZ FORERO
Cargo: DIRECTOR DE OPERACIONES AEROPORTUARIAS €
Dependencia: DIRECCION DE OPERACIONES AEROPORTUARIAS

Firma: _____
Nombre: _____
Cargo: _____
Dependencia: _____

OBSERVACIONES

--	--

**FORMATO****DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA LA DEPURACIÓN DE LA BASE GRAVABLE PARA EL CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE**

Clave: APOY-2.0-12-024

Versión: 6

Fecha de aprobación: 27/01/2026

Yo, ELIZABETH ARCHILA CHAPETA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No. 60.397.173 expedida en CUCUTA, perteneciente al régimen
No Responsable de IVA suscribí con la Aeronáutica Civil el contrato No. 26000381 H3 DE 2026
de fecha 24-ene-26, y declaro bajo la gravedad de juramento que:

Todas las opciones dispuestas en el presente formulario deben estar marcadas con la opción "SI" o "NO" según corresponda

El ochenta por ciento (80%) o más de mis ingresos corresponden a la prestación de mis servicios (Art. 329 del ET, adicionado por el Art.10 de la Ley 1607 de 2012 y Art.1 de la Ley 1819 de 2016). (seleccione) Si

Respecto del año anterior mis ingresos totales fueron superiores a 1.400 UVT, sin incluir IVA, y por consiguiente estoy obligado a presentar declaración de renta. (seleccione) No

Para el cálculo de retención en la fuente a título de renta respecto de mis ingresos solicito se apliquen las tarifas del Art. 383 del ET, dado que no se tomarán costos y deducciones asociadas a dichas rentas en virtud del Art. 9 del Decreto 2231 de 2023. (seleccione) Si
(En caso de pertenecer al Régimen Simple de Tributación seleccionar la opción "NO").

Los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la Aeronáutica Civil, en cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4 del Decreto 2271 de 2009, Art. 26 de la Ley 1393 de 2010, Arts. 108 y 126-1 del ET, Decreto 1070 de 2013 modificado por el Art. 9 del Decreto 3032 de 2013 y el Art. 15 del Decreto 836 de 1991, y hago entrega de la copia detallada de la planilla generada desde el operador en la que se evidencia su estado pagada:

Nota: Para el trámite de la primera cuenta de cobro, en caso de no contar con el soporte de pago de la planilla de seguridad social que corresponda a dicho período, anexar el certificado de afiliación como independiente, con fecha de expedición máxima de 30 días.

	NOMBRE EPS, AFP Y ARL	VALOR APORTE (Sin intereses de mora)	PLANILLA(s) No.	PERIODO	
				MES	AÑO
EPS	SANITAS	\$ 702.600,00	6012471378	Marzo	2026
AFP	PROTECCIONES	\$ 899.400,00			
ARL	POSITIVA	\$ 29.400,00			

DEDUCCIONES

En caso de marcar la opción "SI" en alguna de las siguientes opciones es OBLIGATORIO adjuntar los soportes correspondientes que respalden las deducciones solicitadas.

(seleccione) No Solicito deducción por concepto de intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda (Art. 387 del ET, Art. 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el Art 9 del Decreto 2250 de 2017).

(seleccione) No Solicito deducción por concepto de pagos de medicina prepagada o seguros de salud, a empresas o compañías de seguros vigiladas por la SuperSalud, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes (Art. 387 del ET, Art. 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el Art 9 del Decreto 2250 de 2017).

(seleccione) Si Solicito deducción por dependientes (Art. 387 del ET, Art. 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el Art 9 del Decreto 2250 de 2017).

Marque la(s) opción(es) que corresponde(n):

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.
2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 25 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

**FORMATO****DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA LA DEPURACIÓN DE LA BASE GRAVABLE PARA EL CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE**

Clave: APOY-2.0-12-024

Versión: 6

Fecha de aprobación: 27/01/2026

3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos psicológicos que sean certificados por el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad determinada por las normas vigentes.
4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

TIPO DE DOCUMENTO	No. IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO
Tarjeta de Identidad	1.092.537.407	LAURA NATHALY MOGOLLON ARCHILA	16	HIJA
Tarjeta de Identidad	1.092.542.597	LIZETH ANDREA MOGOLLON ARCHILA	11	HIJA

DEDUCCIONES DE RENTAS EXENTAS - APORTES VOLUNTARIOS

Acogiéndome al beneficio del Artículo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique la deducción por concepto de:

CONCEPTO	NOMBRE ENTIDAD	No. DE CUENTA	VALOR

Se firma el día 20 del mes de Abril del 2026

ELIZABETH ARCHILA CHAPETA

Firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1092537407

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

43527152

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código 9 1 80

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA-NORTE DE SANTANDER-CUCUTA

Datos del Inscrito

Primer Apellido

MOGOLLON

Segundo Apellido

ARCHILA

Nombre(s)

LAURA NATHALY

Fecha de nacimiento

Año 2 0 0 9 Mes N O V Día 2 2

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo sanguíneo

O

Factor RH

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA-NORTE DE SANTANDER-CUCUTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

51818069-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ARCHILA CHAFETA ELIZABETH

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 60397173 DE CUCUTA N DE S

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MOGOLLON ALVAREZ OLMAN RODOLFO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 88204153 DE CUCUTA N DE S

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MOGOLLON ALVAREZ OLMAN RODOLFO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 88204153 DE CUCUTA N DE S

Firma

[Handwritten signature]

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2 0 0 9 Mes D I C Día 1 5

Nombre y firma del notario que autoriza



ALFONSO MURCIA RODRIGUEZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

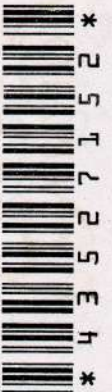
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ESTE REGISTRO CIVIL NO
TIENE TERMINO DE VIGENCIA



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

* 5 5 0 4 4 6 4 *

NUIP 1092542597

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55044464

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaria <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
COLOMBIA--NORTE DE SANTANDER--CUCUTA						

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
MOGOLLON		ARCHILA	
Nombre(s)			
LIZETH ANDREA			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año	Mes	Día	Factor RH
2014	MAY	24	FEMENINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)		0	POSITIVO
COLOMBIA--NORTE DE SANTANDER--CUCUTA			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	12581798-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
ARCHILA CHAPETA ELIZABETH	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 60397173 de CUCUTA N D S	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
MOGOLLON ALVAREZ OLMAN RODULFO	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 88204153 de CUCUTA N D S	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
MOGOLLON ALVAREZ OLMAN RODULFO	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 88204153 de CUCUTA N D S	<i>[Firma manuscrita]</i>

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2014 Mes JUN Día 03	ABEYORIN DE LA TORRE OLIMENEZ

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ESTE REGISTRO CIVIL NO TIENE TERMINO DE VIGENCIA Art. 2 Decreto 2189 de 1993

09 JUN. 2014



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Principio de procedencia:
xxxx.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 1 de 11

CONTENIDO DEL INFORME

1. CONDICIONES DEL CONTRATO	1
2. OBJETO DEL CONTRATO	1
3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.	1
4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.	8
5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.	9
6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	11

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 26000381 H3 de la vigencia 2026
Nombre del Contratista: ELIZABETH ARCHILA CHAPETA
Periodo informe: DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2026
Nombre de Supervisor: BISMARK ANDRES RODRIGUEZ FORERO
Nombre del Interventor: N/A
Área perteneciente: DIRECCIÓN DE OPERACIONES AEROPORTUARIAS -GRUPO DE GESTIÓN DE AERÓDROMOS

2. OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR LA PLANEACIÓN, PROGRAMACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CICLO PRESUPUESTAL DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN ORIENTADOS AL MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS AEROPORTUARIOS.

3. ¿ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Principio de procedencia:
xxxx.092

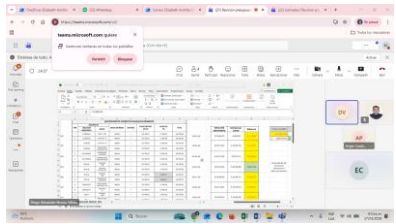
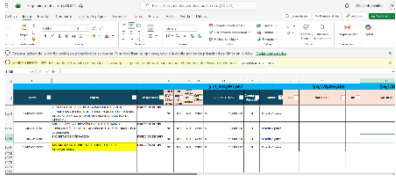
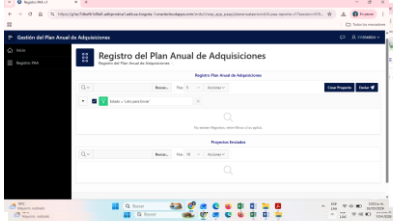
Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 2 de 11

PERÍODO: DEL DIA 01 AL 31 DE MARZO DEL AÑO 2026

OBLIGACIONES	DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO	UBICACIÓN DE SOPORTES
<p>1. Apoyar la consolidación y análisis de información técnica, financiera y operativa de los proyectos de inversión, generando insumos para la toma de decisiones de la Dirección de Operaciones Aeroportuarias.</p>	<p>Se apoyó la consolidación y análisis de la información técnica, financiera y operativa de los proyectos de inversión, con las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none">• Se elaboraron informes de ejecución presupuestal para la toma de decisiones.• Se elaboraron reportes de avance de proyectos con indicadores de ejecución física y financiera.• Se realizaron reuniones físicas y virtuales con los funcionarios de cada coordinación para realizar los ajustes presupuestales a los proyectos definidos por cada área.	  <p>Cuadro de control presupuestal que se lleva en línea por la ing. Catalina Supes.</p> <p>https://aerocivil-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/angie_suspes_aerocivil_gov_co/IQDSQEL_pOELQKXxMbi7_LVdAT0c2NB3RTZynCyt4aTF6AA</p>
<p>2. Apoyar el seguimiento financiero y presupuestal de los procesos de los Grupos de la Dirección de Operaciones Aeroportuarias, realizando control a la ejecución de recursos, compromisos presupuestales y proyecciones.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Se efectuó revisión y seguimiento a la ejecución presupuestal de los procesos y proyectos de cada una de las coordinaciones de la DOA, para verificar compromisos y obligaciones en conjunto con los gerentes de cada proyecto.• Se realizó registro, revisión y envió de los proyectos, definidos por cada coordinación en el aplicativo definido para la radicación DEL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES.• Se revisaron compromisos y obligaciones presupuestales en los sistemas financieros institucionales.	 <p>Correos electrónicos y reuniones entre las diferentes áreas.</p>



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Principio de procedencia:
xxxx.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 3 de 11

3. Apoyar la planeación y programación presupuestal anual de los proyectos de inversión orientados al mejoramiento de los servicios aeroportuarios.

- Se realizó reunión o mesa de trabajo presencial con cada coordinación de la DOA, para la revisión, estructuración de la planeación y programación presupuestal anual, revisando metas, cronogramas y requerimientos financieros de los proyectos de inversión definidos hasta la fecha.
- Se revisaron necesidades de recursos y priorización de proyectos conforme a lineamientos institucionales.
- En las mesas de trabajo se participó junto a los líderes de cada coordinación y la ing. Catalina Suspes para la definición y ajuste de requerimientos financieros y metas.

Matriz de seguimientos de ajustes DOA

4. Apoyar la actualización de los proyectos de inversión en los sistemas oficiales de planeación y seguimiento institucional.

- Se apoyó la actualización de los proyectos de inversión en los sistemas oficiales de planeación y seguimiento institucional, asegurando la calidad, oportunidad y consistencia de la información registrada y definida en cada una de las mesas de trabajo
- Se cargaron y validaron datos en los sistemas oficiales de planeación.
- Se verificó la coherencia de la información registrada en los aplicativos institucionales.

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1VcEAzXJoYEX31V-HXLQGS-YJlrG6Aycx>

5. Realizar acompañamiento técnico a los aeropuertos objeto de seguimiento, mediante la revisión documental y el análisis de información operativa, con el fin de fortalecer la gestión aeroportuaria y la seguridad operacional.

Actividad no se ejecuto

N/A



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Principio de procedencia:
xxxx.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 5 de 11

<p>9. Ejecutar todas aquellas actividades, trámites, o gestiones conexas, complementarias, incidentales o necesarias para el cabal cumplimiento del objeto y q sean asignadas por la supervisión.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Se ejecutaron actividades, trámites y gestiones complementarias necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, de acuerdo con las instrucciones impartidas por la supervisión• Se atendieron requerimientos de información solicitados por la supervisión.• Se participó en reuniones de seguimiento y articulación interinstitucional.	<p>N/A</p>
---	--	------------

a. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

OBLIGACIONES	DESCRIPCIÓN DE AVANCE O CUMPLIMIENTO
<p>Apoyar la consolidación y análisis de información técnica, financiera y operativa de los proyectos de inversión, generando insumos para la toma de decisiones de la Dirección de Operaciones Aeroportuarias.</p>	<p>Se apoyó la consolidación y análisis de la información técnica, financiera y operativa de los proyectos de inversión, con las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none">• Se elaboraron informes de ejecución presupuestal para la toma de decisiones.• Se elaboraron reportes de avance de proyectos con indicadores de ejecución física y financiera.• Se realizaron reuniones físicas y virtuales con los funcionarios de cada coordinación para realizar los ajustes presupuestales a los proyectos definidos por cada área.
<p>Apoyar el seguimiento financiero y presupuestal de los procesos de los Grupos de la Dirección de Operaciones Aeroportuarias, realizando control a la ejecución de recursos, compromisos presupuestales y proyecciones.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Se efectuó revisión y seguimiento a la ejecución presupuestal de los procesos y proyectos de cada una de las coordinaciones de la DOA, para verificar compromisos y obligaciones en conjunto con los gerentes de cada proyecto.• Se realizó registro, revisión y envió de los proyectos, definidos por cada coordinación en el aplicativo definido para la radicación DEL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES.• Se revisaron compromisos y obligaciones presupuestales en los sistemas financieros institucionales.
<p>Apoyar la planeación y programación presupuestal anual de los proyectos de inversión orientados al mejoramiento de los servicios aeroportuarios.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Se realizó reunión o mesa de trabajo presencial con cada coordinación de la DOA, para la revisión, estructuración de la planeación y programación presupuestal anual, revisando metas, cronogramas y requerimientos financieros de los proyectos de inversión definidos hasta la fecha.• Se revisaron necesidades de recursos y priorización de proyectos conforme a lineamientos institucionales.• En las mesas de trabajo se participó junto a los líderes de cada coordinación y la ing. Catalina Suspes para la definición y ajuste de requerimientos financieros y metas.



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Principio de procedencia:
xxxx.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02


Fecha: 04/oct/2019

Página: 6 de 11

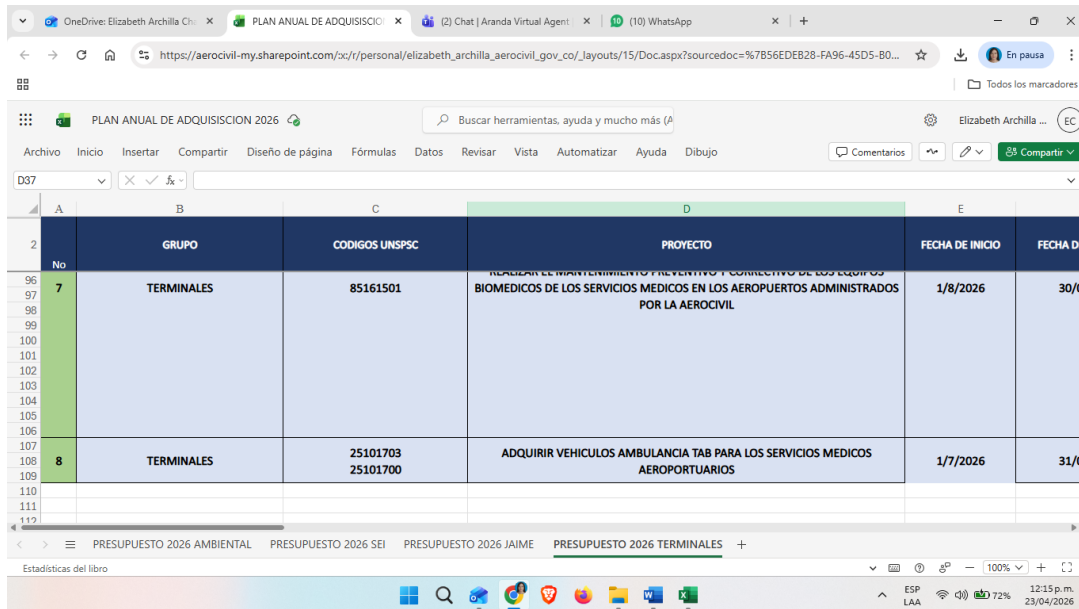
<p>Apoyar la actualización de los proyectos de inversión en los sistemas oficiales de planeación y seguimiento institucional.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Se apoyó la actualización de los proyectos de inversión en los sistemas oficiales de planeación y seguimiento institucional, asegurando la calidad, oportunidad y consistencia de la información registrada y definida en cada una de las mesas de trabajo• Se cargaron y validaron datos en los sistemas oficiales de planeación. <p>Se verificó la coherencia de la información registrada en los aplicativos institucionales.</p>
<p>Apoyar el seguimiento financiero y presupuestal de los procesos del Grupo, realizando control a la ejecución de recursos, compromisos presupuestales y proyecciones, en coordinación con las áreas administrativas correspondientes.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Se efectuó seguimiento financiero y presupuestal a los procesos del Grupo, controlando la ejecución de recursos, compromisos y proyecciones, en articulación con las áreas administrativas correspondientes.
<p>Para la realización del último pago, el contratista deberá hacer entrega al supervisor de los archivos generados en la ejecución de las actividades de su contrato, mediante carpeta digital en el repositorio establecido por cada área.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Se estructuró la carpeta digital con los soportes de la ejecución contractual.• Se clasificaron y depuraron los documentos para su cargue en el repositorio institucional.
<p>Ejecutar todas aquellas actividades, trámites, o gestiones conexas, complementarias, incidentales o necesarias para el cabal cumplimiento del objeto y q sean asignadas por la supervisión.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Se ejecutaron actividades, trámites y gestiones complementarias necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, de acuerdo con las instrucciones impartidas por la supervisión• Se atendieron requerimientos de información solicitados por la supervisión.• Se participó en reuniones de seguimiento y articulación interinstitucional.

b. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

Durante el período evaluado se entregaron los siguientes productos:

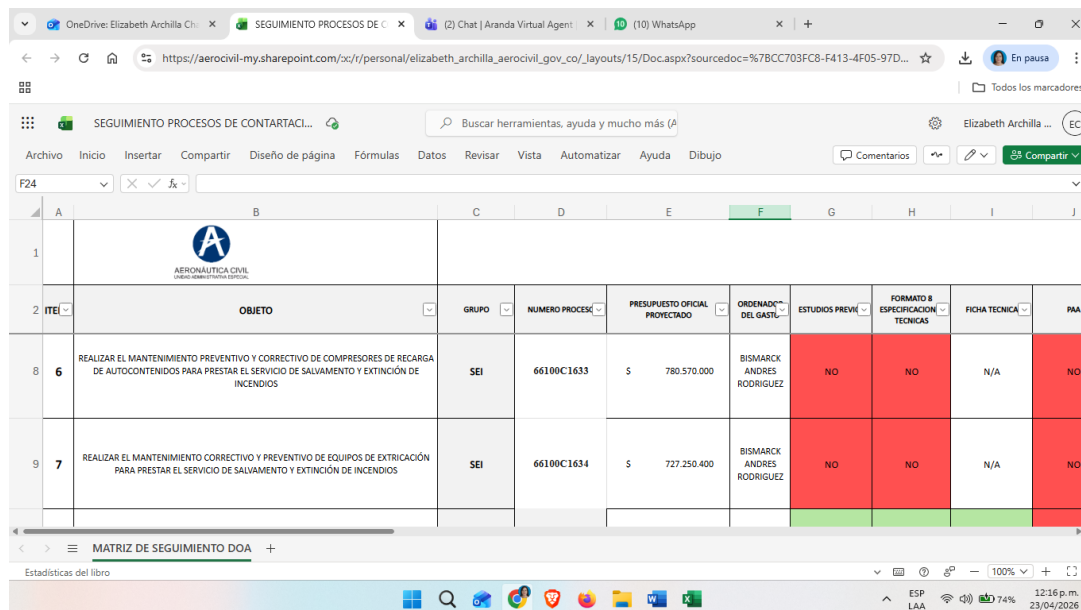
 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: xxxx.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 7 de 11

MATRIZ DE PLAN ANUAL DE ADQUISICION (PAA) AÑO 2026, la cual fue compartida y publicada en Drive, con el fin de que los responsables de cada proyecto realicen el diligenciamiento y la actualización constante de la información correspondiente, permitiendo así el registro de los proyectos en el aplicativo del PAA asignado por la entidad.




No	GRUPO	CODIGOS UNSPC	PROYECTO	FECHA DE INICIO	FECHA D
7	TERMINALES	85161501	REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS MEDICOS EN LOS AEROPUERTOS ADMINISTRADOS POR LA AEROCIVIL	1/8/2026	30/t
8	TERMINALES	25101703 25101700	ADQUIRIR VEHICULOS AMBULANCIA TAB PARA LOS SERVICIOS MEDICOS AEROPORTUARIOS	1/7/2026	31/t

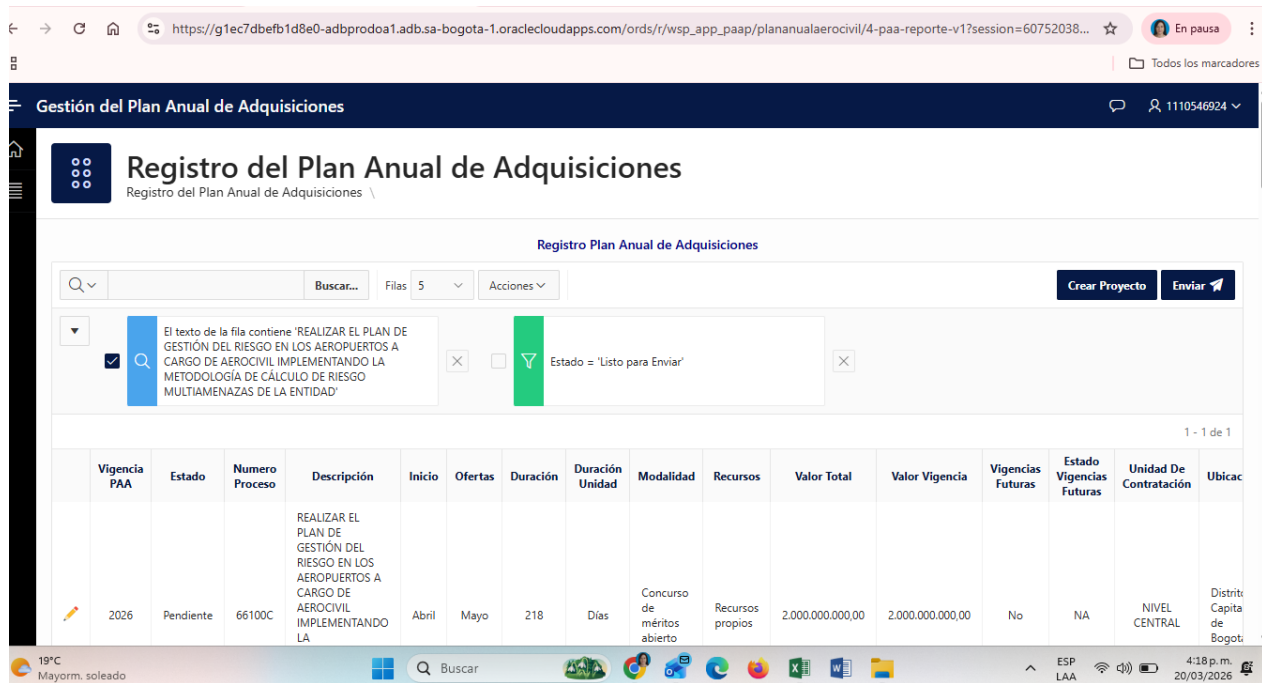
MATRIZ SEGUIMIENTO PROCESOS DE CONTRATACION DIRECCION OPERACIONES AEROPORTUARIAS (DOA); la cual fue compartida por drive con las diferentes coordinaciones, con el fin de realizar el control, monitoreo y actualización del estado de cada uno de los procesos contractuales, garantizando el cumplimiento de los tiempos establecidos y la adecuada gestión de la información.



ITE	OBJETO	GRUPO	NUMERO PROCES	PRESUPUESTO OFICIAL PROYECTADO	ORDENADOR DEL GASTO	ESTUDIOS PREVIO	FORMATO B ESPECIFICACION TECNICAS	FICHA TECNICA	PAA
6	REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE COMPRESORES DE RECARGA DE AUTOCONTENIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO DE SALVAMENTO Y EXTINCION DE INCENDIOS	SEI	66100C1633	\$ 780.570.000	BISMARCK ANDRES RODRIGUEZ	NO	NO	N/A	NO
7	REALIZAR EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DE EQUIPOS DE EXTRACCION PARA PRESTAR EL SERVICIO DE SALVAMENTO Y EXTINCION DE INCENDIOS	SEI	66100C1634	\$ 727.250.400	BISMARCK ANDRES RODRIGUEZ	NO	NO	N/A	NO

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: xxxx.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 8 de 11

GESTION DEL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES DE LA DIRECCION OPERACIONES AEROPORTUARIAS (DOA); se realizó registro de los proyectos de las diferentes coordinaciones de la DO.




Los insumos generados servirán como base para la elaboración de productos en las siguientes etapas del contrato.

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	A SATISFACCIÓN	
			SI	NO
N/A	N/A	N/A		

4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

En mi calidad de **Supervisor del contrato**, dejo constancia de que el **contratista ha dado cumplimiento satisfactorio a las actividades asignadas**, las cuales se ejecutaron en **concordancia con las**

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: xxxx.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 9 de 11

obligaciones pactadas en el contrato suscrito, ajustándose a los términos, condiciones y plazos establecidos.

Una vez revisado el **informe de actividades presentado**, se verifica que las obligaciones contractuales fueron atendidas de manera adecuada y que los **productos y/o bienes entregados** cumplen con las especificaciones técnicas y los requerimientos definidos en el contrato. Así mismo, las actividades desarrolladas guardan coherencia con el objeto contractual y evidencian el cumplimiento integral de las responsabilidades asumidas por el contratista.

En consecuencia, y con base en la verificación realizada, **no se presentan observaciones** que afecten el cumplimiento del contrato, dejando constancia de la correcta ejecución de las actividades y del cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte del contratista.

5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

No se presentan observaciones que afecten el cumplimiento del contrato, dejando constancia de la correcta ejecución de las actividades y del cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte del contratista.

5.1. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

Revisado el informe, no se evidencia la materialización de riesgos en la ejecución del contrato durante el período evaluado

1	¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo?	NO
2	Tipo de riesgo	N/A
3	¿Cómo se materializó el riesgo?	N/A
4	¿Cómo se mitigó el riesgo?	N/A
5	¿Fue oportuna la mitigación?	N/A
OBSERVACIONES:		

5.2. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL

¿CUENTA CON EL EXAMEN PREOCUPACIONAL VIGENTE?	
SI	NO



AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Principio de procedencia:
xxxx.092

Clave: GCON-1.0-12-046

Versión: 02

Fecha: 04/oct/2019

Página: 10 de 11

X	
¿FUE ENTREGADA LA COPIA DEL EXAMEN A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS SRH-GSST?	
SI	NO
X	

En caso de ser afirmativas las anteriores respuestas, por favor diligencie la siguiente información:

FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXAMEN
31 DICIEMBRE DE 2025	30 DE DICIEMBRE DE 2028


5.2.2. CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

¿ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	
SI	NO
X	
FECHA DE REALIZACIÓN DE LA CAPACITACIÓN	
26 DE ENERO DE 2026	

5.3. PUBLICACIÓN DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

NÚMERO DE INFORME	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2	X	

NOTA: este cuadro deberá ser diligenciado a partir del momento en que la Dirección Administrativa informe.

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	FORMATO 62 INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Principio de procedencia: xxxx.092	Clave: GCON-1.0-12-046	Versión: 02	Fecha: 04/oct/2019	Página: 11 de 11

6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

6.1. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

CONCEPTO	TOTAL CONTRATO	EJECUTADO	% AVANCE	SALDO	% PENDIENTE
PRESUPUESTAL	\$ 154.346.500	\$ 31.337.012	20,30%	\$ 123.009.488	79,70%
TIEMPO (DÍAS)	330	67	20,30%	263	79,70%

6.2. AVANCE EN EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO RESPECTO DE LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

PORCENTAJE TOTAL DE EJECUCIÓN	100%
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN EN ESTE PERIODO	20,30%
PORCENTAJE RESTANTE DE EJECUCIÓN	79,70%

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.



BISMARK ANDRES RODRIGUEZ FORERO
 C.C.
 COORDINADOR GRUPO GESTIÓN DE AERODROMOS
 DIRECCIÓN DE OPERACIONES AEROPORTUARIAS
SUPERVISOR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 60397173
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ELIZABETH ARCHILA CHAPETA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CUCUTA TELÉFONO:	5748413
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6012471378	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	2	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 245250305

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002297390	230201	230201- PROTECCION		1	\$ 899.400
SUBTOTAL:				1	\$ 899.400
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A		1	\$ 702.600
SUBTOTAL:				1	\$ 702.600
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 29.400
SUBTOTAL:				1	\$ 29.400

VALOR SIN MORA:	\$ 1.629.000
VALOR MORA:	\$ 2.400
TOTAL PAGADO:	\$ 1.631.400

SECOPI | Editar | <https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View/docUniquelidentifer=CO1.SLCNTR.16675939> | En pausa

Calificar | Creación de la oferta L16675939

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Procentaje: Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren estancias de código de autorización? Sí No

Nº de pago	Número de facturas	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	Detalle
Pago 991	CIENTA 1	27 días de tiempo transcurrido (24/03/2024 21:40:00 PLU/TC-21-99) Pagó: Lina Gallo	28 días de tiempo transcurrido (28/03/2024 10:00:00 PLU/TC-21-99) Pagó: Lina Gallo	3.274.912 COP	Pagado	Detalle
Pago 992	02	23 días de tiempo transcurrido (23/04/2024 21:40:00 PLU/TC-21-99) Pagó: Lina Gallo	13 días de tiempo transcurrido (10/04/2024 10:00:00 PLU/TC-21-99) Pagó: Lina Gallo	14.831.500 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	Detalle
<input type="checkbox"/> RP 45026 CTO 28890351 HO DE 2026_firmado.pdf	RP 45026 CTO 28890351 HO DE 2026_firmado.pdf	Comprador	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 146_ARL_Elizabeth Archila Chapeta.pdf	146_ARL_Elizabeth Archila Chapeta.pdf	Comprador	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> H1. DECLARACION DE BIENES Y RENTAS Y CONFLICTOS DE INTERES .pdf	H1. DECLARACION DE BIENES Y RENTAS Y CONFLICTOS DE INTERES .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> HEAA DE HEA DEL SIGEP 9 FIRMADA.pdf (firmado)	HEAA DE HEA DEL SIGEP 9 FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> HV SIGEP 9 APROBADA Y FIRMADA ELIZABETH ARCHILA CHAPETA.pdf	HV SIGEP 9 APROBADA Y FIRMADA ELIZABETH ARCHILA CHAPETA.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Borrar | Cargar nuevo

